

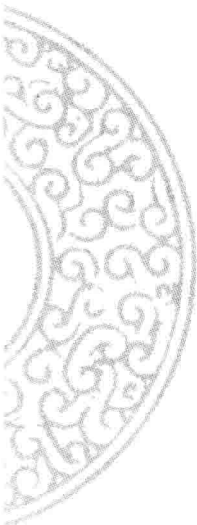


经典心悟与 临证发微

王邦才 著



全国百佳图书出版单位
中国中医药出版社



经典心悟与 临证发微

王邦才 著

中国中医药出版社

· 北 京 ·

图书在版编目 (CIP) 数据

经典心悟与临证发微/王邦才著. —北京: 中国中医药出版社, 2014. 2

ISBN 978 - 7 - 5132 - 0831 - 4

I. ①经… II. ①王… III. ①中医学 - 临床医学 - 研究

IV. ①R24

中国版本图书馆 CIP 数据核字 (2013) 第 319612 号

中国中医药出版社出版
北京市朝阳区北三环东路 28 号易亨大厦 16 层
邮政编码 100013
传真 010 64405750
北京市泰锐印刷有限责任公司印刷
各地新华书店经销

*

开本 880 × 1230 1/32 印张 15.125 字数 362 千字
2014 年 2 月第 1 版 2014 年 2 月第 1 次印刷
书 号 ISBN 978 - 7 - 5132 - 0831 - 4

*

定价 35.00 元
网址 www.cptcm.com

如有印装质量问题请与本社出版部调换
版权专有 侵权必究

社长热线 010 64405720
购书热线 010 64065415 010 64065413
书店网址 csln.net/qksd/
官方微博 <http://e.weibo.com/cptcm>

闡舊邦以輔新念
展英才而成棟樑

為邦才醫師社作題

王慶其



王 序

为了探讨现代中医成才之道，我曾经对国医大师成才因素作了分析，大致具有以下几种因素：①立济世救人志，钟情岐黄大道；②文化根基深厚，经典基础扎实；③得到名师指点，勤奋加悟性好；④潜心临床有得，有独到的经验；⑤具有仁爱之心，高尚道德精神。因此归纳中医成才因素应从学文化、读经典、跟名师、做临床、有创新五个方面着手。学习中国传统文化是为了夯实构建中医学大厦的基础，国医大师裘沛然先生说：“医学是小道，文化是大道，大道通小道易通。”中医学是文化与医学相结合的结晶，我们要学习、研究、弘扬中医学，必须结合对文化母体的审视和剖析，才能真正领会中医学理论的真谛，所谓“用文化阐释医学，从医学理解文化”。学习中医经典是为了打好临床基础，形成中医学的思维方式。中医经典是先人们临床经验的结晶，所以治经典之学必须与临床相结合，否则就无法真正领会经典的奥秘所在，无法辨识其中的是非曲直，无法体现经典的生命活力。跟名师，就是学习名师为人、为医之道，具体来说主要学习他们独特的学术思想、独到的临床经验和医学人文精神。做临床，旨在把书本上及老师的经验通过临床实践变成自己的知识，掌握各种疾病的辨治规律，积累经验。创新是在延续学术基础上的发展。以上五个方面缺一不可。

认识邦才，是在国家中医药管理局主办的第二批全国优秀

中医临床人才研修培训班上，那时我应邀赴京讲学。后邦才来沪随我临证，他不辞辛劳，往返沪甬两地，朝至晚归，诚心所至，令人感动，确为可造之材。邦才主任适值壮年，从事中医临床、教学、科研工作凡三十余载，为人谦虚诚恳，敏而好学，理论与临床经验颇丰，在甬地有口皆碑。吾将所著之书赠与他，他朝夕认真阅读，对吾提出的“临床需要经典，经典指导临床”体会颇深。去岁曾对吾著《杏林散叶》一书，结合其跟师心得，写就“明医之道，启迪后学”一文，在《中国中医药报》上连载刊发，可见其跟名师、读经典体悟之深。结业之时所写策论，严世芸教授点评为佳作，被国家中医药管理局评为优秀策论，足证其见识与功力，其治学已臻成熟，远非浅尝浮躁者可比。

《左传·襄公十四年》云：“太上立德，其次立功，其次立言。”所谓立德，就是讲做人，医乃仁术，为医者应做一个有道德的人；立功，就是做事，治病救人，博施济众，奉献社会；立言，就是做学问，在学术方面有所创新，有所建树。作为读书人，“三立”就是人生之全部。可喜的是邦才于此，锲而不舍，获得长足进步。不是吗？日前他送来其所著《经典心悟与临证发微》一书，索序于余，吾展卷读之，全书三十余万言，乃其长期读经典、做临床之心得。明代李中梓云：“广征医籍，博访先知，思维与问学交参，精气与《灵》《素》相遇，自能默通有熊氏于灵兰之室。”是书上研《内经》、仲景之学及历代诸家著作，而对叶天士学说研究尤为深入，阐发恒多；下至整理老师经验及平时临证所得，特别是临证发微一章，多是其临床实践中遇到的疑难问题，经过长期思考，反复揣摩，最终心领神会，豁然开朗而获得的独到见解。这足以反映他对中医博大精深医理刻苦钻研的精神和勤于临证、重于实践的学风。汉代陆贾有言：“故制事者因其则，服药者因其

良。书不必起仲尼之门，药不必出扁鹊之方，合之者善，可以为法，因世而权行。”是书面世，对广大有志于医者可以启迪思路，提高疗效，获益殊多，欣然为序。

上海中医药大学教授 王庆其

癸巳年夏月于海上四然书屋

自序

中医学是我国优秀民族文化中的瑰宝，为中华民族的繁衍生息作出了重大贡献。习近平主席 2010 年在墨尔本理工大学孔子学院授牌仪式上说：“中医学凝聚着深邃的哲学智慧和中华民族几千年的健康养生理念及其实践经验，是中国古代科学的瑰宝，也是打开中华文明宝库的钥匙。”我闯入中医殿堂，屈指算来已三十余年，回顾我的学医、行医过程，倍感幸荣。我出生于农村，得逢盛世，既上了大学，又选择了一个非常适合自己个性与爱好的专业。我很珍惜这来之不易的机会，躬身耕读，不敢有丝毫懈怠，随着读书与临证的不断积累，我对中医学的感情与认识亦逐步加深。中医学是一门专业性非常强的学科，从事的职业既崇高又严谨，每天面对的是活生生患着各种各样疾病的人，所以要求医生既要有高超的技术，又必须具备良好的素质（品德），古人叫“仁心仁术”。记得《论语·子张》中子夏曰：“博学而笃志，切问而近思，仁在其中矣。”顺着博学、笃志、切问、近思的路子一路走来，终有所获。2008 年国家中医药管理局在全国选拔 200 名优秀中医临床人才，经省、国家二级笔试、面试，我以优异成绩入选。该项目“旨在选拔一批优秀中青年中医临床人才，通过研修使他们尽快成长为热爱中医药事业，全心全意为人民服务，医德高尚，理论深厚，医术精湛的新一代名医”。三年培训期国家给我们搭建了一个非常好的平台，系统研读中医经典，认真做

好临床实践，跟师熏陶临证思辨，特别是当面聆听数十位中医大家的成才之道、毕生所悟、临床心得，确有王国维所说的学者三境界之感：“众里寻他千百度，蓦然回首，那人却在灯火阑珊处。”

读经典、跟名师、做临床是中医成才的必由之路。中医学博大精深，历经两千余年，经典著作是中医宝库中的璀璨瑰宝。我学医之初，适值“文革”之后，百废待兴，中医教材匮乏，有师谓我：“你若能将中医的经典著作背熟领悟，则事半功倍。”受此启悟，我一头扎进其中，从新华书店购得高士宗所著《黄帝素问直解》与《黄帝灵枢直解》二书，朝背晚读，借年轻记忆力强，居然将大部分都背了下来，虽不求甚解，但也渐有所悟。后又将刘渡舟主编的《伤寒论诠解》《金匱要略诠解》二书，及叶天士《温热论》反复阅读背诵。毕业后只身来到舟山，空闲时多，潜心学问，除必要开支外，将工资都用来买书。特别是一次从旧书摊上用1.3元购得一部叶天士《临证指南医案》，我如获至宝，从此与叶学结下不解之缘。此期间又函授学习中国人民大学文史哲经专业三年，广泛涉猎，为我以后的成长打下了坚实的基础。随着知识的积累与临床技能的提高，我对中医的领悟也逐渐加深。优秀中医临床人才研修培训期间，有幸得以聆听路志正、朱良春、陆广莘、郭子光、王琦、王庆其等几十位当今国医大师及中医大家的教诲，深感他们谙熟经典，学识渊博，融通古今，厚积薄发。王庆其教授曾对我说：“读经典，要潜心其间，仔细品味，独具慧眼，去粗取精，透过现象，才能得其真谛，要领会其精神实质。对经典要立足现代临床需要去研究经典，在经典中寻找智慧和启迪，借以提高临床疗效。”

熟读背诵中医经典著作可以终身受益。《内经》是医家之准绳，既是中医理论的奠基之作，又是一部治病之法书、养生

之宝典，必须学深学透。临床医生要提高疗效，《伤寒论》《金匱要略》必须谙熟于心，临床才能信手拈来，为己所用。学中医对知识要“精”“博”并举，有志于医道，要有精勤不倦、苦心钻研的治学态度。学医“必须博极医源，精勤不倦，不得道听途说，而言医道已了，深自误哉”（《千金要方·大医精诚》）。只有严谨、精细而又学识渊博才能医技日进。所以我认为，要做一个好医生，就得努力学习，树立终生学习的观念，不断更新知识，既要精又要博，对中医专业知识要读得精，知晓本学科中西医学最新进展，同时要学习一些文、史、哲方面的知识，包括心理学、时事政治等。古人要求医生“上知天文，下知地理，中旁人事”，我认为这非常有道理。同时在实践中要勤于思考，长于总结，善于积累，持之以恒，滴水成河，聚沙成塔，厚积才能薄发。我发表的几十篇论文、所取得的科研成果及出版的学术著作都是读书与临床的总结。

虚心求教拜名师。叶天士一生从师十七人，终成一代大家。学无师无以得高明，术无承无以得传薪。我从医之初，跟随黄志强老师抄方学习，黄老师的豁达与乐观，胆大与心细，承范氏之遗风，中西医融通，处方用药简洁，给我启迪良多。后师事钟一棠老师，钟老师对中医事业的挚爱与专注，为宁波中医的振兴不辞辛苦，其精神使我深受感动。后来随着阅历的增加，古今名医的人生观与价值观对我影响很大。我崇尚宁波民国时期医家范文甫自书对联“但愿人皆健，何妨我独贫”的情怀。到上海中医药大学短期学习时，看到老院长程门雪的名联“徐灵胎目尽五千卷，叶天士学经十七师”，我懂得饱学与多师是名医成才的必由之路。早年随学兄董幼祺到上海拜访董廷瑶、裘沛然两位前辈，使我领略到名医大家的风采。此次跟随王庆其教授临证抄方，其深厚的国学功夫，对经典的慧然独悟，临证时援引群书之精义，选列古今之良方，屡起沉疴，

让我终生受用，他的博学、精技、仁爱是我追求的目标。

躬身实践勤临证。俗话说：“熟读王叔和，不如临证多。”中医学是一门应用科学，一名医生的水平高低只有在临床实践中才能体现，而医生水平的提高也只有通过不断地临床实践。国医大师朱良春曾对我们说过：“中医之精髓在于学术，学术之根源本于临床，临床水平之检测在于疗效。”所以要成为一名学有所成的中医医生，必须多临床，勤实践。几十年来我虽参与医院管理工作，但临床实践从未间断，每周3~4次门诊，每次门诊百余人次，积累了一些经验。中医的诊疗过程与西医有所不同，要学好中医必须学会思考，做有心人，要重视悟性的培养，在临床实践中遇到各种疑难问题，既要广征医籍，博访先知，又要善于探索，反复揣摩，最终才能心领神会，获得独到见解。《褚氏遗书》“博涉知病，多诊得脉，屡用达药”及国医大师陆广莘的“历多达妙，失多而悟其要”确系经验之谈。

好的中医医生先要立德，医术乃仁术，济世活人为医业宗旨。行医的目的是为“普救含灵之苦”，学医的人，首先要有仁爱救人的“大慈恻隐”之心，要具备赤诚的好生之德。在专业技术上要“三能”具备。其一“能治”：在临床上能治病，即能熟练而正确地运用中医知识辨证施治，能掌握和使用现代诊断技术与抢救技能，以最优的治疗方案为病人解除病痛。做到西医诊断明确，中医辨证准确，辨证与辨病结合，搞清疾病的病因、病位、病性、病势，再立法、选方、用药，同时应用现代医学研究成果，这样自能提高临床疗效。其二“能讲”：具有较强的与病人沟通的语言能力，举止端庄，仪表整洁，平等待人，耐心倾听，善于交流。同时要擅长讲课、做学术报告及科普讲座。其三“能写”：要善于总结临床经验，要不断积累临床资料，养成写读书心得、做临床笔记的习

惯，写出高水平的专业著作或科研论文。所以一名好医生必须品德高尚，有真才实学，经验丰富。说得通俗一些，就是既要有技术，又要有良心，要换位思考，多为病人想一想，千万不要有太多的私欲和名利心。章太炎“道不远人，以病者之身为宗师；名非苟得，以瘳者之口为依据”，值得深思。

本书分经典心悟、名家探隐、临证发微三部分，是我几十年来读经典、做临床的一些体会与心得。由于学识所限，常有今是而昨非之感。顾炎武曾说：“昔日之成，不足以自矜；他日之获，不足以自限。”一得之见，尚存诸多不足，恳请长辈、同仁不吝指正。

本书写作过程中及优秀中医临床人才研修培训期间得到宁波市中医院领导的大力支持，单位同事王培劼、何国浓、董继业、庄玲玲、王玲玲、王益及我的研究生孟祥娣、潘东梅、杨瑾对书稿进行了多次校对，在此表示感谢。特别要感谢的是王庆其教授，对本书的写作体例、要点作了悉心的指导，并亲撰序文，其提携后学之精神使我铭感五内。最后借用王庆其教授的一段话，与所有从事岐黄之业的同仁共勉：“泱泱岐黄大道，悠悠未了情缘，吾将一如既往，耕读其中，徜徉其中，上下求索。”

王邦才

2013年8月

目 录

第一章 经典心悟	1
一、《内经》探幽	1
《内经》养生法探述	1
“脾为之使”刍议	9
《内经》色诊学探述	13
《内经》“生病起于过用”体悟	20
“邪在胆，逆在胃”探述	23
“胃不和则卧不安”解读	25
“久而增气，物化之常；气增而久，夭之由也”思悟	26
《内经》对咳证病机的论述及其临床指导意义	28
从《内经》的“脾瘅”理论谈糖尿病的治疗	30
治病之道在于调气	32
“疏其气血，令其调达，而致平和”发微	35
读《素问·疏五过论》感悟	39
二、仲景学说读悟	41
张仲景“五脏元真通畅，人即安和”启悟	41
论张仲景“防病截变”学术思想及对后世的影响	43
“视其前后，知何部不利，利之即愈”感悟	46
“随其所得而攻之”解读	47
“大气一转，其气乃散”解读	49

《伤寒论》治呕法述略	51
张仲景“痞证”辨治述要	53
《伤寒论》“汗出证”辨治概述	56
《金匱要略》关于黄疸病的论治	60
张仲景黄疸病机“瘀热在里”发微	67
仲景方论治肝病述要	70
张仲景“缓中补虚法”述略	72
仲景方加减法刍议	73
张仲景“理中”与“建中”析异	75
仲景“四逆散证”解读与应用	77
论仲景用细辛	79
从病例谈经方治疗慢性泄泻	83
第二章 名家探隐	90
一、名家阐发	90
通法发微与临床应用	90
刘完素“胃中润泽”理论索微	103
李东垣“安养心神调治脾胃论”临床应用	104
读朱丹溪《格致余论·养老论》有感	109
张景岳“进补禁忌论”启悟	111
读程国彭“用药之机，补必兼泻”有感	114
汪绮石“清金保肺”学术思想探述	115
洪炜《虚损启微》介绍	123
李中梓治泻九法述要	125
吴又可《温疫论》遣方用药特色探述	128
论叶天士对仲景学说的继承与创新	133
叶天士运用柔法经验探讨	142
叶天士“凡病宜通”治疗学思想探述	149
叶天士双向调节治法探析	157

论叶天士对脾胃学说的发挥与创新·····	163
叶天士“通补阳明”法探述·····	170
论叶天士对传统康复医学的贡献·····	175
从《温病条辨》湿温病的证治看吴鞠通对叶天士临床 经验的继承与发展·····	182
吴鞠通“养阴法”的运用·····	185
吴鞠通“逐邪就近”原则的体悟·····	188
柳宝诒杂病证治心法探要·····	189
张锡纯重剂起沉痾述要·····	195
二、跟师心得·····	201
王庆兰治疗不孕症四法·····	201
钟一棠杂病证治心法述要·····	205
钟一棠先生学术思想概述·····	211
钟一棠老中医治疗慢性支气管炎验案三则·····	215
钟一棠老中医辨治眩晕经验举隅·····	218
黄志强内科杂病诊治经验述要·····	223
黄志强治疗神经系统疾病经验·····	231
大医之道启后学·····	233
王庆其教授运用络脉理论治疗慢性萎缩性胃炎 经验·····	241
王庆其教授“顽病治风”述略·····	244
第三章 临证发微·····	246
一、临证拾贝·····	246
“通法”治疗消化系统疾病述要·····	246
运用柔法治疗胃痛·····	252
双向调节治疗慢性腹泻·····	258
鲜铁皮石斛临床应用举隅·····	265
肝病证治要略·····	271

从肝论治脾胃病八法·····	288
从肝论治面部黄褐斑·····	292
慢性乙型肝炎中医药的合理应用·····	294
复发性口疮从脾胃论治·····	301
慢性疲劳综合征的中医药治疗对策·····	302
盗汗岂止阴虚,清泄常可获效·····	305
辨证看待实验室指标·····	306
双向调节,难病可疗·····	309
桂枝茯苓丸在内科应用发微·····	310
龙胆泻肝汤探源与临床应用·····	313
王清任《医林改错》方临床应用·····	319
张锡纯方药临床应用举隅·····	324
膏方进补,因人制宜·····	329
二、医案集萃·····	336
感冒·····	336
风湿肺热·····	337
咳嗽·····	339
喘证·····	340
咳血·····	341
肺胀·····	343
伏饮·····	345
湿温·····	347
胸痹·····	350
呕吐·····	353
妊娠恶阻·····	356
痞满·····	358
反酸·····	363
胃脘痛·····	366

泄泻	375
便秘	379
腹痛	381
胁痛	384
胆胀	386
肝疫	388
肝着	397
黄疸	402
鼓胀	409
头痛	411
眩晕	413
脑鸣	416
郁证	417
不寐	422
癫痫	427
颤证	428
痉证	430
尪痹	434
痿证	435
膏浊	437
脾痺	439
消渴	441
自汗	443
便血	445
脉痹	446
疲劳	448
淋证	450
癃闭	451